

.....de..... del año 2.01.....

EXP. N°..... /..... /.....

Al Señor Intendente de la
Municipalidad de Gral. Alvear
S-----/-----D

El que suscribe.....

D.N.I....., constituyendo domicilio real en.....Titular

o poseedor del inmueble, Nomenclatura Catastral 18/...../...../.....

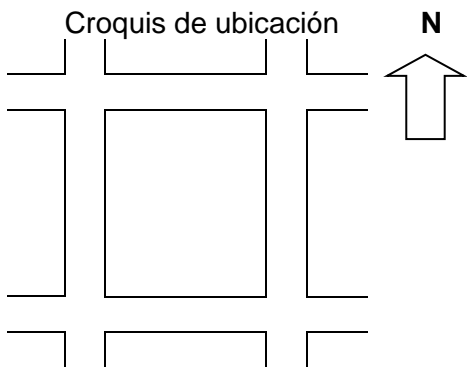
Padrón Rentas.....,Padrón Municipal....., Si es Loteo

Nuevo: Denominación.....N° de plano.....

Manzana..... Lote....., tiene el agrado de dirigirse a Ud, a los efectos de:

Asunto: APROBACIÓN PLANOS DE INSTALACION SANITARIA

Domicilio Inmueble.....



.....

Firma matriculado

.....

Firma interesado

El iniciador del presente expediente, deberá reunir la siguiente documentación:

- Escritura, Certificado de Escritura en Trámite, Certificado de Derechos Sucesorios o Posesorios con autenticación Notarial.
- Planos de Mensura y Obra
- Fotocopia Documento de Identidad
- Habilitación Profesional (otorga respectivo Colegio de profesional actuante)
- Sellado \$, Libre deuda \$